1 priedas

**NVO ATSTOVŲ ATRANKA DALYVAUTI TĘSTINIUOSE ADVOKACIJOS MOKYMUOSE**

**PARAIŠKOS FORMA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Pareiškėjo pavadinimas)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data)

Pasiūlymo registracijos Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pildo Koalicijos „Galiu gyventi“ darbuotojai)

Užpildytą elektroninę paraiškos formą, kartu su paraiškos formoje nurodytais priedais, prašome siųsti el. paštu agne.ziukaite@galiugyventi.lt

Paraiškos forma pildoma lietuvių kalba.

|  |
| --- |
| 1. ***INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJĄ***
 |
| Organizacijos rekvizitai:1. Pilnas organizacijos pavadinimas bei jo santrumpa
2. Įmonės kodas
3. Teisinis statusas
4. Steigėjai ir/ar dalininkai (jei pelno nesiekianti organizacija), nariai (jei asociacija, jei daugiau nei 10, nurodyti tik narius-steigėjus ir pateikti pilną sąrašą kaip priedą)
5. Buveinės adresas
6. Kontaktinis telefonas
7. El. paštas
8. Vadovas
9. Kontaktinis asmuo mokymams, telefonas, el. paštas

Aprašykite organizacijos tikslus/veiklasKonkrečiai apibūdinkite organizacijos patirtį viešosios politikos formavimo ir advokacijos srityje per pastaruosius 3 metus. Šios skilties apimtis turi neviršyti 1 psl. |
| 1. ***PAREIŠKĖJO MOTYVACIJA DALYVAUTI MOKYMUOSE***
 |
| Aprašant pareiškėjo motyvaciją dalyvauti mokymuose ir pasiekti nustatytus tikslus rekomenduojame: * pademonstruoti probleminės situacijos suvokimą ir potencialias priemones jai pakeisti;
* išreikšti nuomonę, kaip mokymų rezultatai galėtų paveikti organizacijos pajėgumą vykdyti advokacijos veiklas (apibūdinti poveikį, jo pasireiškimo tikimybę ir mastą bei tikėtiną tęstinumą);
* aprašyti priežastis, paskatinusias dalyvauti mokymuose, bei nurodyti galimą naudą pareiškėjui;
* aprašyti, kaip mokymosi metu įgytos žinios ir įgūdžiai bus naudojami pareiškėjo tikslams siekti;
* pateikti kitą pareiškėjo nuomone aktualią informaciją, atskleidžiančią jo motyvaciją dalyvauti mokymuose.

Šios skilties apimtis turi neviršyti 1 psl. |
| 1. ***INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJO Į MOKYMUS DELEGUOJAMĄ ATSTOVĄ***
 |
| Informacija apie atstovą:1. Vardas, pavardė
2. Pareigos organizacijoje
3. Trumpas pareigų aprašymas
4. Kontaktinis telefonas
5. El. paštas

Prašome pateikti:* trumpą atstovo kompetencijos aprašymą (1 paragrafas);
* patirtį advokacijos planavimo ir vykdymo srityje per pastariuosius 2 metus (vykdyti projektai, kampanijos ir pan.);
* prie paraiškos pridėti atstovo gyvenimo aprašymą (CV).

Šios skilties apimtis turi neviršyti 1 psl.Atkreipiame dėmesį, kad tas pats siūlomas organizacijos atstovas turės pilnai dalyvauti visose trijose mokymų dalyse.  |
| 1. ***KITA SU MOKYMAIS SUSIJUSI INFORMACIJA (pildoma Pareiškėjui pageidaujant)***
 |
|  |
| 1. ***DOKUMENTAI, PATEIKIAMI KARTU SU PROJEKTO KONCEPCIJOS PARAIŠKA***
 |
| **Projekto pareiškėjui privalomi pateikti dokumentai:**1. Užpildyta paraiškos forma;
2. Pareiškėjo organizacijos registracijos pažymėjimo patvirtinta kopija\*;
3. Įgaliojimas pasirašyti paraišką (jei paraišką pasirašo ne organizacijos vadovas) patvirtinta kopija\*;
4. Į mokymus siūlomo organizacijos atstovo gyvenimo aprašymas (CV, su asmens parašu);

\* Patvirtinta kopija turi būti su žyma “Kopija tikra” bei pasirašyta organizacijos vadovo ar įgalioto asmens. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A.V.

Vadovo arba įgalioto asmens pareigos, vardas, pavardė, parašas, data